

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ – SC**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 04/2015**

**JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA**  
**PROVA ESCRITA**

**1. Questões comuns para cargos de Nível Fundamental Incompleto:**

**Questão nº 17:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão foi elaborada conforme previsto no Edital, contendo assunto de porcentagem.

**Questão nº 18:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão foi elaborada conforme previsto no Edital, contendo assunto de porcentagem.

**2. Questões comuns para cargos de Nível Médio e Técnico:**

**Questão nº 03:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Neste caso, a questão levou a uma interpretação ambígua, pois embora os verbos estar, andar, achar-se e encontrar-se determinem, de acordo com a gramática normativa, estado transitório, neste caso, o fato de "estar ligado a", observando-se o contexto da sentença, pode ser interpretado como estado permanente. A questão, portanto, será ANULADA.

**Questão nº 05:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. A alternativa "A" além de apresentar um assíndeto, pode sim ser classificada como zeugma. O termo "ela", mencionado na primeira oração, foi omitido nas demais orações. Dessa forma, a questão será ANULADA.

**Questão nº 07:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Neste caso, solicita-se assinalar a incorreta. As sentenças A, B e D estão corretas, exceto a letra C, que é a resposta esperada. Pode-se afirmar, com base na literatura que o referido poeta foi o maior representante da estética modernista no que tange às características estilísticas, porém não utilizava a métrica perfeita em seus poemas. Também pode-se afirmar que dentre as características modernistas presentes na poesia de Oswald de Andrade, destacam-se o verso livre e a linguagem coloquial.

Quanto às sentenças corretas, Oswald de Andrade era sim considerado por muitos críticos o poeta mais rebelde do modernismo brasileiro. Colaborou com a revista contemporânea dos anos 1915 a 1926. Também não se pode questionar o fato de Oswald de Andrade ser um dos promotores da semana da arte moderna, no ano de 1922.

Portanto, a questão foi elaborada de forma correta.

[Http://www.universitario.com.br/noticias/n.php?i=8199](http://www.universitario.com.br/noticias/n.php?i=8199)

[Http://www.mundoeducacao.com/literatura/oswald-andradepoeta-revolucionario.htm](http://www.mundoeducacao.com/literatura/oswald-andradepoeta-revolucionario.htm)

[Http://www.e-biografias.net/oswald\\_andrade/](http://www.e-biografias.net/oswald_andrade/)

### **Questão nº 08:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão foi elaborada de forma correta, sendo a resposta passível de marcação **F – F – F – V.**

(.....) Os modernistas desejavam continuar com o modelo tradicional que vigorava no Brasil nas escolas literárias anteriores ao Modernismo. *A sentença é falsa pois o objetivo do modernismo era justamente o contrário: romper os moldes tradicionais da literatura.*

(.....) O Modernismo Brasileiro teve duas grandes fases: o pré-modernismo e o nacionalismo. *A sentença é falsa pois o modernismo brasileiro teve três fases: a primeira fase, também chamada de fase heroica (1922 a 1930); a segunda fase, também conhecida por fase de consolidação (1930 a 1945); e a terceira fase (1945 a 1960).*

(.....) O manifesto antropofágico foi o movimento literário que encerrou o Modernismo no Brasil. *A sentença é falsa pois o manifesto antropofágico foi publicado em 1928, portanto, não marcou o fim do modernismo, mas sim sua consolidação.*

(.....) Um dos objetivos do Modernismo era romper com o tradicionalismo existente na arte e na literatura brasileira. *A sentença está correta, pois a intenção do modernismo era romper o tradicionalismo da literatura e da arte.*

<http://www.estudopratico.com.br/fases-principais-autores-e-caracteristicas-do-modernismo/>

### **Questão nº 13:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. HIV é um retrovírus, classificado na subfamília dos *Lentiviridae*. Esses vírus compartilham algumas propriedades comuns: período de incubação prolongado antes do surgimento dos sintomas da doença, infecção das células do sangue e do sistema nervoso e supressão do sistema imune.

Segundo o site: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/links-de-interesse/286-aids/9053-o-que-e-hiv> o portal do Ministério da Saúde.

Por ser uma infecção viral, ainda sem cura, o tema HIV faz parte de diversas campanhas e está constantemente veiculado na mídia escrita ou falada, sendo um tema de atualidades e/ou conhecimentos gerais importante para a sociedade.

### **Questão nº 15:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Na referida questão, perguntamos qual o Tratado de Paz que oficializou o encerramento da Primeira Guerra Mundial, e este somente tem como alternativa correta, a letra c) Tratado de Versalhes - conforme várias referências abaixo:

<http://www.infoescola.com/historia/tratado-de-versalhes/>

<http://www.sohistoria.com.br/ef2/versalhes/>

<http://www.coladaweb.com/historia/tratado-de-versalhes>

[https://pt.wikipedia.org/wiki/Tratado\\_de\\_Versalhes\\_\(1919\)](https://pt.wikipedia.org/wiki/Tratado_de_Versalhes_(1919))

### **Questão nº 17:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. O enunciado está pedindo para calcular a média aritmética salarial dos funcionários da empresa, ou seja, de todos os funcionários. Portanto, a alternativa correta permanece a letra “C”.

### **Questão nº 18:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Questão elaborada de forma correta, pedindo para calcular quantos anagramas pode se formar da palavra SANTO. Lembro a candidata que a palavra santo tem vários significados, sendo um adjetivo, ou seja, não é um nome próprio como citou no recurso.

<http://www.dicio.com.br/santo/>

<http://michaelis.uol.com.br/moderno/portugues/index.php?lingua=portugues-portugues&palavra=santo>

<http://dicionariodoaurelio.com/santo>

### **Questão nº 19:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão pede para calcular em regime de juros simples, ou seja, a taxa percentual de juros é calculada de acordo com o capital principal utilizando a fórmula de juros simples. Portanto, questão elaborada de forma correta.

<http://www.mundoeducacao.com/matematica/juros-simples.htm>

<http://www.somatematica.com.br/emedio/finan2.php>

<http://www.brasilecola.com/matematica/juros-simples.htm>

## **3. Questões comuns para cargos de Nível Superior:**

### **Questão nº 02:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão foi elaborada de forma correta. Motivo: a sentença em questão (os recém casados se divertiram na festa) classifica-se como voz reflexiva. (os recém casados divertiram a eles mesmos na festa). A cozinheira feriu-se com a faca também está na voz reflexiva. Portanto, nas alternativas b e c o pronome se classifica-se como pronome pessoal reflexivo. Outra observação a ser feita é que a partícula apassivadora somente ocorre para indicar voz passiva, portanto a questão está correta.

Referências:

[Http://www.mundotexto.com.br/vozes/vozes\\_vozreflexiva.html](Http://www.mundotexto.com.br/vozes/vozes_vozreflexiva.html)

<Http://www.infoescola.com/portugues/funcoes-do-se/>

### **Questão nº 05:**

Cinco candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. A alternativa correta deveria ser F – V – F – V, pois a segunda sentença trata do pessimismo, característica frequente na segunda geração romântica, também chamada de mal do século. Dessa forma, a questão será ANULADA.

#### **Questão nº 06:**

Cinco candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A formulação da questão está correta, pois os projetos desenvolvidos por Policarpo Quaresma são claros durante o desenrolar da obra: político, cultural e agrícola.

O primeiro projeto de Policarpo Quaresma era de ordem cultural, buscando instituir uma língua puramente brasileira. Esta ação, de acordo com Quaresma, reforçaria a independência brasileira. O segundo projeto de Quaresma diz respeito à agricultura, que visava fazer com que o Brasil evoluísse através da agricultura. Por fim, Policarpo Quaresma buscava a reforma política.

A questão enquadra-se no conteúdo programático no item Literatura Brasileira.

#### **Questão nº 07:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A referida questão enquadra-se no item ORAÇÃO ou O PERÍODO E SUA CONSTRUÇÃO, previstos no Edital.

#### **Questão nº 09:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. No recurso da candidata a mesma solicita a troca de gabarito para a alternativa que já foi publicado. Alternativa “C”.

#### **Questão nº 14:**

Quatro candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Na referida questão no item III – Esse índice não avalia o resultado de investimentos realizados, não informa quais os setores que precisam melhorar o seu desempenho. É dada como incorreta, ou seja, como quem diz: O índice avalia o resultado de investimentos e informa os setores que precisam melhorar seu desempenho.

O item se refere ao PIB como ferramenta para entender como anda a situação econômica dos diferentes países, avaliando o resultado dos investimentos realizados nesses países e nos dizendo quais os setores que precisam melhorar os seus desempenhos.

Como essa situação não ficou clara na questão, a questão será ANULADA.

#### **Questão nº 15:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Na referência citada no recurso, afirma que “O povo grego vai as urnas neste domingo (5) em um referendo que pode resultar na saída do país da zona do euro”.

Esta poderia sim ser uma consequência do resultado do referendo, mas não o seu propósito.

### **4. Questões Específicas:**

#### **4.1. Assistente Social**

#### **Questão nº 30:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Apenas a alternativa “C” pode ser considerada correta.

De Acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais/2009 – página 93:

A função de vigilância social no âmbito da Assistência Social:

- produz, sistematiza informações, constrói indicadores e índices territorializados das situações de vulnerabilidade e risco pessoal e social, que incidem sobre famílias / pessoas, nos diferentes ciclos de vida (crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos);
- identifica pessoas com redução da capacidade pessoal, com deficiência ou em abandono;
- identifica a incidência de crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos vítimas de formas de exploração, de violência, de maus tratos e de ameaças;
- identifica a incidência de vítimas de apartação social, que lhes impossibilite sua autonomia e integridade, fragilizando sua existência;
- exerce vigilância sobre os padrões de serviços de Assistência Social, em especial aqueles que operam na forma de albergues, abrigos, residências, semi-residências, moradias provisórias para os diversos segmentos etários.

**Questão nº 33:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A candidata refere que a alternativa “A” é a correta – conforme consta no gabarito.

**Questão nº 34:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A alternativa “D” está correta.

De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social/NOB SUAS, artigo 97:

**Art. 97.** A Rede SUAS operacionaliza a gestão da informação do SUAS por meio de um conjunto de aplicativos de suporte à gestão, ao monitoramento, à avaliação e ao controle social de serviços, programas, projetos e benefícios da assistência social e ao seu respectivo funcionamento.

Parágrafo único. São consideradas ferramentas de gestão, que orientam o processo de organização do SUAS, além dos aplicativos da Rede SUAS:

I - o Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal;

II - os sistemas e base de dados relacionados à operacionalização do Programa Bolsa Família e do Benefício de Prestação Continuada, observadas as normas sobre sigilo de dados dos respectivos Cadastros;

III - os sistemas de monitoramento;

IV - o Censo SUAS;

V - outras que vierem a ser instituídas.

**Questão nº 35:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A alternativa “D” está correta.

De Acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais/2009 – página 29:

Violência física, psicológica e negligência;

- Violência sexual: abuso e/ou exploração sexual;
- Afastamento do convívio familiar devido à aplicação de medida socioeducativa ou medida de proteção;
- Tráfico de pessoas;
- Situação de rua e mendicância;
- Abandono;
- Vivência de trabalho infantil;
- Discriminação em decorrência da orientação sexual e/ou raça/etnia;
- Outras formas de violação de direitos decorrentes de discriminações/submissões a situações que provocam danos e agravos a sua condição de vida e os impedem de usufruir autonomia e bem estar;
- Descumprimento de condicionalidades do PBF e do PETI em decorrência de violação de direitos.

### **Questão nº 38:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Apenas a alternativa “D” está correta.

De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social/NOB SUAS, artigo 90:

#### **I. Proteção Social**

A proteção social de Assistência Social consiste no conjunto de ações, cuidados, atenções, benefícios e auxílios ofertados pelo SUAS para redução e prevenção do impacto das vicissitudes sociais e naturais ao ciclo da vida, à dignidade humana e à família como núcleo básico de sustentação afetiva, biológica e relacional. A proteção social de Assistência Social, ao ter por direção o desenvolvimento humano e social e os direitos de cidadania, tem por princípios:

- a matricialidade sociofamiliar;
- territorialização;
- a proteção pró-ativa;
- integração à seguridade social;
- integração às políticas sociais e econômicas.

A proteção social de Assistência Social, ao ter por direção o desenvolvimento humano e social e os direitos de cidadania, tem por garantias:

- a segurança de acolhida;
- a segurança social de renda;
- a segurança do convívio ou vivência familiar, comunitária e social;
- a segurança do desenvolvimento da autonomia individual, familiar e social;
- a segurança de sobrevivência a riscos circunstanciais.

## **4.2. Cirurgião Dentista ESF**

### **Questão nº 22:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Apesar da esterilização em estufa estar obsoleta, pode ser feita desde que a normas sejam seguidas em relação à temperatura e tempo.

<http://portal.anvisa.gov.br/wps/content/Anvisa+Portal/Anvisa/Perguntas+Frequentes/Servicos+de+Saude/46c936004051dd26ad98ad89c90d54b4>

**Questão nº 23:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A Odontologia Legal e Deontologia são disciplinas que visam, dentre outras informações, fornecer o conhecimento sobre os aspectos morais, sociais e **legais** do exercício da Odontologia. Sendo assim toda legislação relacionada a Odontologia está inserida neste tópico.

**Questão nº 31:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Na descrição do caso somente há o relato áreas com desmineralização e manchas. Caso houvesse cavitações a remineralização com ionômero de vidro passaria ser uma opção.

Em relação às recomendações do Ministério por meio do “Guia de recomendações para o uso de fluoretos no Brasil”, são indicações para bochechos fluoretados a nível populacional.

**Questão nº 32:**

Doze candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Por erro no enunciado a questão será ANULADA.

**Questão nº 36:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Pelos motivos expostos pelos candidatos, tanto a alternativa “A” quanto a “D” podem ser consideradas corretas e dessa forma a questão será ANULADA.

**Questão nº 40:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. O procedimento que permite a correta determinação da área chapeavel é a moldagem anatômica.

OLIVEIRA LS. MOLDAGEM EM PRÓTESE TOTAL – UMA REVISÃO DE LITERATURA. Trabalho de Conclusão de Curso.

<http://www.uel.br/graduacao/odontologia/portal/pages/arquivos/TCC2012/LILIANE%20DA%20SILVA%20OLIVEIRA.pdf>

### **4.3. Enfermeiro ESF**

**Questão nº 22:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. O médico determina o diagnóstico e o enfermeiro os cuidados. Como enfermeiros não determinamos um diagnóstico, se não apenas o que nos compete, o Diagnóstico de Enfermagem, que faz parte do processo de enfermagem.

Segundo a Lei nº 12.842, de 10 de Julho de 2013, que dispõe sobre o exercício da Medicina, Art. 4º entre as atividades privativas do médico:

X - determinação do prognóstico relativo ao diagnóstico nosológico;

O Inciso 1º deste artigo trás ainda:

§ 1º Diagnóstico nosológico é a determinação da doença que acomete o ser humano, aqui definida como interrupção, cessação ou distúrbio da função do corpo, sistema ou órgão, caracterizada por, no mínimo, 2 (dois) dos seguintes critérios:

I - agente etiológico reconhecido;

II - grupo identificável de sinais ou sintomas;

III - alterações anatômicas ou psicopatológicas.

BRASIL, Governo Federal. **Lei nº 12.842, de 10 de Julho de 2013.** Presidência da República. Casa Civil. Disponível em: <[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_Ato2011-2014/2013/Lei/L12842.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2013/Lei/L12842.htm)>:

A realização de episiotomia e episiorrafia e aplicação de anestesia local, quando necessária é competência do enfermeiro sim, e em casos de emergência devem ser realizadas na ausência de médico e do também enfermeiro obstétrico, consta como atividade do enfermeiro e é uma grade lecionada na graduação e não apenas na pós-graduação de enfermagem, contendo estágio supervisionado em centro obstétrico. A questão trás ainda o enfermeiro de modo geral e este procedimento cabe ao enfermeiro como consta em Lei.

### **Questão nº 26:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Ao elaborarmos questões dentro da Estratégia Saúde da Família, buscamos utilizar de referencial teórico disponível pelo Ministério da Saúde (Governo Federal). De acordo com o caderno de Atenção Básica nº 15 – Hipertensão Arterial Sistêmica (2006, p. 14):

O Quadro 3 apresenta a classificação da pressão arterial para adultos com mais de 18 anos. Os valores limites de pressão arterial normal para crianças e adolescentes de 1 a 17 anos constam de tabelas especiais que levam em consideração a idade e o percentil de altura em que o indivíduo se encontra.

**Quadro 3. Classificação da pressão arterial em adultos**

Classificação	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)
Normal	< 120	< 80
Pré-hipertensão	120-139	80-89
<b>Hipertensão</b>		
Estágio 1	140-159	90-99
Estágio 2	≥160	≥100

– O valor mais alto de sistólica ou diastólica estabelece o estágio do quadro hipertensivo.

– Quando as pressões sistólica e diastólica situam-se em categorias diferentes, a maior deve ser utilizada para classificação do estágio.

É normal ao não destacar faixa etária, reconhece-la como faixa etária adulta, até porque dentro da ESF, é comum nos depararmos com pacientes adultos com quadro hipertensivo.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Hipertensão arterial sistêmica para o Sistema Único de Saúde**. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

### **Questão nº 29:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. De acordo com Urden (2013), A insuficiência cardíaca é uma resposta à disfunção cardíaca, uma condição para qual o coração não consegue bombear o sangue em um volume necessário para atender as necessidades do corpo. Qualquer doença que atrapalhe a habilidade dos ventrículos em se encher ou ejetar sangue causa insuficiência cardíaca. A DAC com lesão necrótica do ventrículo esquerdo é a principal causa de insuficiência cardíaca a maioria dos pacientes. Outras doenças que levam à insuficiência cardíaca incluem disfunção valvar, infecção (miocardite ou endocardite), cardiomiopatia e hipertensão arterial não controlada. A hipertensão arterial é o precursor da insuficiência cardíaca em 75% dos casos de insuficiência cardíaca.

URDEN, Linda Diann. **Cuidados Intensivos de Enfermagem**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

De acordo com Serrano Jr, Timerman e Stefanini, (2009, p. 1051):

A insuficiência cardíaca (IC) caracteriza-se por um estado fisiopatológico no qual uma anormalidade da função cardíaca é responsável pela falência do coração em bombear sangue numa taxa compatível com a demanda metabólica tecidual do organismo, ou que o faça apenas à custa de elevação das pressões de enchimento das câmaras cardíacas. Os achados físicos na IC apresentam uma grande variação de apresentação e podem retratar manifestações congestivas sistêmicas e pulmonares, bem como hipoperfusão tecidual pela redução do débito cardíaco.

Têm-se considerado como componentes essenciais para o estabelecimento do diagnóstico da IC presença de sintomas e sinais sugestivos detecção de evidências objetivas de disfunção cardíaca e nos casos duvidosos, resposta ao teste terapêutico com diuréticos ou nitratos. Dispneia fadiga e edema podem ser difíceis de interpretar, particularmente na população de idosos, obesos, mulheres e portadores de pneumopatia. Por isso, a suspeita clínica inicial deve ser seguida de testes mais objetivos especialmente voltados para avaliar a função cardíaca.

Um dos aspectos mais valiosos da precisa caracterização sintomática dos pacientes com síndrome clínica de IC é a possibilidade da categorização dos pacientes quanto ao grau de incapacidade causada pelo problema cardiovascular. A determinação dessa classe funcional permite que o estado clínico possa ser seguido ao longo do tempo e o efeito das intervenções terapêuticas possa ser aquilatado. A classificação funcional da New York Heart Association (NYHA) é a mais amplamente usada para esse propósito. Existem outras classificações funcionais apoiadas em escala de atividades físicas específicas que demonstram maior reprodutibilidade.

Pacientes com IC frequentemente apresentam alterações específicas e inespecíficas em exames da rotina cardiovascular como no ECG, RX de tórax, ecocardiograma, cardiologia

nuclear, ressonância magnética do coração, estudo hemodinâmico, Holter, ergoespirometria, teste de caminhada e em avaliação bioquímica e hematológica.

A IC pode ser classificada de diversas formas: quanto ao tempo desde o aparecimento (aguda ou crônica), quanto à etiologia da IC (diabética, hipertensiva, isquêmica, valvar ciosa e outras), quanto à estabilidade atual do quadro (compensada ou descompensada), quanto ao tipo de disfunção (sistólica e diastólica) e outras.

Importantes informações clínicas podem ser derivadas com a aplicação da classificação hemodinâmica dos pacientes com insuficiência cardíaca descompensada, a mais relevante é a orientação da estratégia terapêutica a ser priorizada.

Metade dos pacientes portadores do diagnóstico de IC morrerá dentro de quatro anos; e dos pacientes com insuficiência cardíaca grave mais de 50% morrerão dentro de um ano.

Vários dados clínicos e laboratoriais têm sido sugeridos como preditores de uma má evolução da doença. Idade avançada fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) em repouso, frequência cardíaca de repouso, pressão arterial sistólica, sódio sérico, creatinina sérica e etiologia isquêmica da IC já foram enumerados como indicadores de mau prognóstico para o óbito e para a necessidade de transplante cardíaco de urgência.

Dentre as inúmeras variáveis citadas, algumas vêm ganhando destaque nos últimos anos por constituírem medidas bastante fidedignas e com correlação mais forte com o prognóstico. Além disso, são variáveis modificáveis pelo tratamento o que pode auxiliar no manejo terapêutico dos doentes.

De acordo com a Tabela IV, Serrano Jr, Timerman e Stefanini, (2009, p. 1046):

**Tabela IV. Aspectos diferenciais entre insuficiência cardíaca diastólica e sistólica**

Parâmetro	IC sistólica	IC diastólica
História Clínica		
- Doença arterial coronária	+++	++
- Hipertensão arterial sistêmica	++	++++
- Diabetes	++	++
- Doença cardíaca valvar	++++	+
- Dispnéia paroxística	++	+++
Exame Físico		
- Cardiomegalia	+++	+
- Abafamento de bulhas	++++	+
- Galope de B3	+++	+
- Galope de B4	+	+++
- Hipertensão arterial	++	++++
- Regurgitação mitral	+++	+
- Estertores pulmonares	++	+
- Edema	+++	+
- Distensão venosa jugular	+++	+
RX do Tórax		
- Cardiomegalia	+++	+
- Congestão pulmonar	+++	+++
Eletrocardiografia		
- Hipertrofia ventricular esquerda	++	++++
- Ondas Q	++	+
- Baixa voltagem	+++	-
Ecocardiograma		
- Hipertrofia ventricular esquerda	++	++++
- Dilatação ventricular esquerda	++	-
- Aumento atrial esquerdo	++	++
- Queda da FEVE	++++	-

- = não sugestivo

+ = sugestivo (o número de sinais "+" reflete a intensidade da correlação)

FEVE = fração de ejeção do ventrículo esquerdo

Adaptado de Givertz et al.<sup>2</sup>

SERRANO JR, Carlos V; TIMERMAN, Ari; STEFANINI, Edson. **Tratado de Cardiologia SOCESP**. 2 ed. Barueri, DP: Manole, 2009.

Não encontramos dentro de nossas referências sinais sugestivos de que a hipotensão seria uma CAUSA relevante de Insuficiência Cardíaca, pode-se se tornar uma complicação posterior, porém não uma complicação desencadeante.

### **Questão nº 33:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Observamos que a candidata acessou o Manual de Atenção à Mulher, onde constam as Manifestações clínicas Não-Transitórias do climatério. A incontinência Urinária consta no manual como a candidata observou como uma manifestação, e este manual foi elaborado pelo Ministério da Saúde, autoridade sanitária. No momento, como a candidata apenas referenciou contradizendo a sua própria referência e nossa referência, e as demais referências utilizadas pela candidata são conceituais à linguagem utilizada pela candidata, a Banca Elaboradora manterá a justificativa em cima do Ministério da Saúde.

### **Questão nº 34:**

Quatro candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Devido ao fato de Dispareunia ser considerado um sintoma e não uma patologia a questão será ANULADA.

### **Questão nº 37:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. O diabetes tipo I (previamente denominado diabetes dependente de insulina) corresponde a 5-10% dos casos de diabetes e predomina na população jovem. A ingestão inadequada de carboidratos é um fator desencadeante da diabetes Mellitus tipo II.

Segundo (2009, p. 300) o diabetes mellitus (DM) tipo I auto-imune decorre de efeitos genéticos, ambientais e imunológicos, sinérgicos. A fase subclínica da doença caracteriza-se pela invasão linfocitária específica das células-beta das ilhotas de Langerhans, causando insulite linfocitária autoimune e produção de auto-anticorpos contra várias proteínas das ilhotas.

Fatores desencadeantes (2009, p. 303):

Vários agentes etiológicos (vírus, toxinas e alimentos) têm sido apontados como desencadeantes da autoimunidade.

Infecções virais

Os vírus parecem desempenhar importante papel no desencadeamento da doença. Vários agente virais têm homologia funcional ou estrutural com antígenos da célula-beta, induzindo auto-imunidade por mecanismo de mimetismo molecular. Rações imunológicas cruzadas contra antígenos da célula-beta foram sugeridas para as proteínas virais da proteína P2C do enterovírus Coxsackie B e proteína retroviral p73.

Alguns vírus se inserem no genoma de células, favorecendo a expressão de suas proteínas na superfície celular, desencadeando a auto-imunidade.

CLINICA MÉDICA. **Doenças Endócrinas e Metabólicas, Doenças Ósseas, Doenças Reumatológicas**. Barueri, SP: Manole, 2009.

### **Questão nº 39:**

Cinco candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. A banca atende as razões elencadas pelos candidatos e a questão será ANULADA.

#### **4.4. Farmacêutico**

##### **Questão nº 21:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão é de fácil resolução e rotineira da função. A questão atende ao tópico “Estudos de utilização de medicamentos”.

##### **Questão nº 23:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A opção “B” é um trombolítico que dissolve trombos. Nome comercial “Clenax”. Página 41 do livro “Cálculos e Conceitos em Farmacologia” / editora Senac / 16ª edição / 2013.

##### **Questão nº 31:**

Quatro candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. A banca atende as razões elencadas pelos candidatos e a questão será ANULADA.

##### **Questão nº 32:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Uma das principais características da administração intramuscular é seu efeito rápido devido à absorção rápida. Fonte:

<http://www.ifcursos.com.br/sistema/admin/arquivos/18-24-27-ap0stilafarmacologia.pdf>

##### **Questão nº 33:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A trietanolamina é considerada uma base fraca devido à presença de um par de elétrons livres do nitrogênio. A trietanolamina é, por exemplo, um agente alcalinizante do ácido dodecilbenzeno sulfônico. A questão atende ao tópico “Estudos de utilização de medicamentos”.

##### **Questão nº 38:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. O sulfato de quinidina é um antiarrítmico. Consultar página 36 do livro “Cálculos e Conceitos em Farmacologia” / editora Senac / 16ª edição / 2013.

#### **4.5. Fiscal de Obras e Posturas**

##### **Questão nº 21:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão é de definição e atende ao Código de Obras Municipal.

##### **Questão nº 22:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão atende ao Código de Obras Municipal.

**Questão nº 24:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão atende ao Código de Obras Municipal.

**Questão nº 26:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão é perfeita, não existe nada de errado com a elaboração.

**Questão nº 28:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão atende legislação municipal (CÓDIGO DE POSTURAS MUNICIPAL), por isso cita o nome do município no enunciado.

**Questão nº 30:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão atende legislação municipal (CÓDIGO DE POSTURAS MUNICIPAL), por isso cita o nome do município no enunciado.

**Questão nº 31:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão está perfeita e atende legislação municipal (Código de Obras do Município). Argumentos improcedentes.

**Questão nº 34:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão está correta e atende ao Código de Obras Municipal.

**Questão nº 39:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.  
INDEFERIDO. A questão é de definição e interpretação, não precisa estar citada em legislação para resolução. Pois se trata de assuntos básicos de edificações.

**Questão nº 40:**

Nove candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.  
DEFERIDO. Por erro no enunciado, a questão será ANULADA.

**4.6. Fiscal de Tributos**

**Questão nº 24:**

Oito candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.  
DEFERIDO. Apesar da previsão expressa do artigo 147 do CTN, é notório a migração de alguns tributos, dentre eles, o IR, para o lançamento por homologação, previsto no artigo 150 do CTN.

Luciano amaro, respeitável tributarista já havia mencionado isto em sua obra Direito Tributário Brasileiro, 12ª edição, onde diz que *“o imposto de renda das pessoas físicas e jurídicas, que era exemplo de típico de lançamento de por declaração, tem evoluído para a sistemática de pagamento sem prévio lançamento, ou seja, para o modelo de lançamento por homologação...”*

Sendo assim, com base no artigo 150 do CTN (Código Tributário Nacional), torna-se necessária a ANULAÇÃO da referida questão.

#### **Questão nº 26:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Não há nada errado no enunciado e não gera dupla interpretação. O dispositivo legal está muito claro, vejamos o artigo 32 do CTN:

*“Art. 32. O imposto, de competência dos Municípios, sobre a propriedade predial e territorial urbana tem como fato gerador a propriedade, o domínio útil ou a posse de bem imóvel por natureza ou por acessão física, como definido na lei civil, localizado na zona urbana do Município.”*

A resposta da mesma está muito clara na legislação do referido imposto.

#### **Questão nº 27:**

Sete candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Não resta dúvida que o correto é a letra “D”, ou seja, o valor real do serviço, independente do que conste em nota fiscal, do contrário, seria uma afronta ao Erário Público Municipal.

A questão está muito clara e muito bem esclarecida pela Lei Complementar nº 116 em seu artigo 1º, no parágrafo 4º do mesmo artigo 1º e no artigo 7º, como segue:

*“Art. 7º A base de cálculo do imposto é o preço do serviço.”*

Qualquer tentativa de desvirtuar o preço do serviço, inclusive usando um documento fiscal oficial é fraude e sonegação.

Desta forma, indeferem-se as reclamações porque não há dúvida alguma que a base de cálculo do ISSQN é o valor real do serviço.

#### **Questão nº 30:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Não há o que se discutir, pois está previsto na própria Constituição Federal em seu artigo 145, II onde diz:

*“Art. 145. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão instituir os seguintes tributos:*

*I - impostos;*

*II - taxas, em razão do exercício do poder de polícia ou pela utilização, efetiva ou potencial, de serviços públicos específicos e divisíveis, prestados ao contribuinte ou postos a sua disposição;”*

Desta forma, legislação municipal que altera dispositivo constitucional é ilegal.

#### **Questão nº 32:**

Quatro candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Não há nenhum problema na interpretação. Em matéria de ITBI, valor venal é valor de mercado. A resposta correta que diz que “c) É o valor efetivamente pago pelo comprador ao vendedor.” É aquela que condiz com as diretrizes do Art. 38 do CTN. Por este motivo legal, a questão segue inalterada.

#### **Questão nº 34:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Está muito bem esclarecida pelo artigo 176 do CTN e só pode ser concedida por lei municipal no caso específico da referida questão, vejamos:

*“Art. 176. A isenção, ainda quando prevista em contrato, é sempre decorrente de lei que especifique as condições e requisitos exigidos para a sua concessão, os tributos a que se aplica e, sendo caso, o prazo de sua duração.”*

#### **Questão nº 36:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Está muito bem esclarecida pelo artigo 173 do CTN, vejamos:

*Art. 173. O direito de a Fazenda Pública constituir o crédito tributário extingue-se após 5 (cinco) anos, contados:*

*I - do primeiro dia do exercício seguinte àquele em que o lançamento poderia ter sido efetuado;*

*II - da data em que se tornar definitiva a decisão que houver anulado, por vício formal, o lançamento anteriormente efetuado.*

Desta forma, o enunciado corresponde à alternativa “D”.

#### **Questão nº 37:**

Três candidatos impetraram recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Trata-se apenas de um conceito de direito Administrativo usado comumente pelo direito Tributário, especialmente nos Processos Administrativos Tributários.

São temas previstos no edital do concurso. O exemplo do auto de infração preenchido errado é exemplo claro de vício formal.

### **4.7. Fiscal de Vigilância Sanitária**

#### **Questão nº 22:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Segue objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde na íntegra:

#### **CAPÍTULO I**

##### ***Dos Objetivos e Atribuições***

***Art. 5º São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS:***

***I - a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;***

***II - a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei;***

*III - a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.*

*Art. 6º Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):*

*I - a execução de ações:*

*a) de vigilância sanitária;*

*b) de vigilância epidemiológica;*

*c) de saúde do trabalhador; e*

*d) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;*

*II - a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;*

*III - a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;*

*IV - a vigilância nutricional e a orientação alimentar;*

*V - a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho;*

*VI - a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção;*

*VII - o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;*

*VIII - a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano;*

*IX - a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;*

*X - o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;*

*XI - a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.*

*§ 1º Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:*

*I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e*

*II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.*

*§ 2º Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.*

*§ 3º Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:*

*I - assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho;*

*II - participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;*

*III - participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador;*

*IV - avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde;*

*V - informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional;*

*VI - participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas;*

*VII - revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais; e*

*VIII - a garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.*

A alternativa “c) Constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam;” não consta neste Capítulo, bem como não é considerada um princípio ou atribuição do SUS. Ao questionar uma legislação a Banca refere-se a ela na íntegra.

O fato de a Palavra “determinante” não estar presente na frase não a torna um objetivo incorreto. O contexto da frase continua o mesmo e a identificação e divulgação dos fatores condicionantes da saúde ainda se caracteriza como um objetivo do SUS, não prejudicando o raciocínio do candidato.

### **Questão nº 23:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. A banca atende as razões elencadas pelos candidatos e a questão será ANULADA.

### **Questão nº 27:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Segundo site do Governo Federal Brasil Escola:

A giardíase, também conhecida por lambliose, é uma **infecção intestinal** causada pelo protozoário flagelado *Giardia lamblia*. Ele pode se apresentar em forma de cisto ou trofozoíto, sendo que a primeira é a responsável por causar **diarreia crônica com cheiro forte, fraqueza e cólicas abdominais no hospedeiro** (cão, gato, gado, roedores, ser humano, dentre outros), graças às toxinas que libera. Essas manifestações podem gerar um quadro de **deficiência vitamínica e mineral** e, em crianças, pode causar a morte, caso não sejam tratadas.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Brasil Escola**. Giardíase. Disponível em: <<http://www.brasilecola.com/doencas/giardiasse.htm>>.

### **Questão nº 30:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Áreas de fator de risco são áreas com maior probabilidade de conter o agente transmissor de determinada doença. Os Centros Cirúrgicos de Hospitais são locais estéreis, consideradas áreas limpas e livres de contaminação por passarem por processos de desinfecção frequentes. Todos os indivíduos que frequentam este ambiente devem utilizar roupas próprias, além de estarem estritamente autorizados para adentrarem nele, bem como pacientes que são limpos e examinados antes de serem encaminhados para tais áreas. Centros cirúrgicos não são considerados áreas de risco. Entende-se por ambiente hospitalar em seu referencial como enfermarias, clínicas de internamento, etc, porém, na realidade de quem conhece a rotina de um centro cirúrgico, não pode se considerar que este seja um fator de risco ou área de risco. Qualquer lugar pode sim ser um foco de escabiose, mas área de risco é um local com probabilidade, risco maior de adquirir a doença.

### **Questão nº 38:**

Três candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A interpretação da questão é essencial para a resolução da mesma. A questão refere-se a “UM” objetivo da segregação e não “O” objetivo da segregação, além de que a Banca utilizou-se da resolução como base para justificar a segregação, mas não utilizou em nenhum momento a frase “segundo a Resolução...” Segue o ementário do cargo:

#### ***Fiscal de Vigilância Sanitária:***

*Educação ambiental/ecologia: O ser humano e o seu ambiente. Água potável e contaminação da água. Epidemia, endemia e pandemia. Controle das zoonoses e vetores. Saúde e saneamento.*

**Lixo: coleta seletiva, separação, reciclagem, destino e prevenção.** *Educação para a saúde: O conceito de saúde. História natural das doenças. Interrelações homem-ambiente-agente patogênico (parasitos, vírus e outros causadores de doenças humanas). Doenças transmissíveis e infecciosas mais comuns. Higiene e profilaxia. Prevenção de doenças e promoção da saúde. Orientações e combate a doenças contemporâneas. Vigilância à Saúde. Vigilância Sanitária. Vigilância Epidemiológica. Legislação Constituição Federal de 1988 - Da Seguridade Social - Artigos 194 a 204. Lei Federal nº 8.080/90 - Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Lei Federal nº 11.350/06 - Conversão da MPv nº 297, de 2006 regulamenta o § 5º do art. 198 da Constituição, dispõe sobre o aproveitamento de pessoal amparado pelo parágrafo único do art. 2º da Emenda Constitucional no 51, de 14 de fevereiro de 2006, e dá outras providências.*

Onde se tem: **Lixo: coleta seletiva, separação, reciclagem, destino e prevenção.** Pode se utilizar inúmeras referências por ser um contexto amplo e abrangente. Os objetivos da segregação são de conhecimento geral e o nível da questão em nenhum momento exige que o candidato leia a resolução para responde-lo, é necessário apenas utilizar a lógica comum.

### **Questão nº 39:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Os resíduos biológicos que irão necessitar de outra forma de segregação são descaracterizados e, portanto, são classificados como resíduos do grupo D. Na questão referente, não se aplica esse tipo de resíduo.

Procedimentos recomendados para o acondicionamento:

### **Acondicionamento de RSS do grupo A:**

- Os sacos para acondicionamento dos resíduos do grupo A devem estar contidos em recipientes de material lavável, resistente à punctura, ruptura e vazamento, impermeável, com tampa provida de sistema de abertura sem contato manual, com cantos arredondados. É importante que os recipientes sejam resistentes a tombamento e devem ser respeitados os limites de peso de cada invólucro. Os sacos devem estar identificados com a simbologia da substância infectante e ser de cor branca leitosa. É proibido o esvaziamento dos sacos ou seu reaproveitamento.
- Os resíduos do grupo A, que necessitam de tratamento, precisam ser inicialmente acondicionados de maneira compatível com o processo de tratamento a ser utilizado. Os resíduos dos grupos A1, A2 e A5 devem ser acondicionados após o tratamento, da seguinte forma:

**a)** Havendo descaracterização física das estruturas, podem ser acondicionados como resíduos do **grupo D**;

**b)** Se não houver descaracterização física das estruturas, devem ser acondicionados em saco branco leitoso.

**Obs:** Entende-se por descaracterização física os procedimentos que alteram as características físicas dos resíduos, podendo promover a sua descaracterização, visando a minimização do risco à saúde pública, a preservação da qualidade do meio ambiente, a segurança e a saúde do trabalhador.

Referências:

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004.

Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução RDC nº 358, de 29 de abril de 2005. Dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências.

### **4.8. Médico ESF**

#### **Questão nº 31:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Acreditamos que a questão não foi interpretada adequadamente, sabemos que em nossa prática no dia-a-dia, realizamos a anamnese por etapa nos pacientes, e ao questionarmos as gestantes na ESF subdividimos os antecedentes como familiares, pessoais gerais, ginecológicos, obstétricos, entre outros que fica a critério do médico. Segundo o caderno nº 32 do Ministério da Saúde que trata da Atenção ao Pré-natal de Baixo Risco, p. 65:

- Antecedentes ginecológicos:
  - Ciclos menstruais (duração, intervalo e regularidade; idade da menarca);
  - Uso de métodos anticoncepcionais prévios (quais, por quanto tempo e motivo do abandono);
  - Infertilidade e esterilidade (tratamento);

- Doenças sexualmente transmissíveis, inclusive doença inflamatória pélvica (tratamentos realizados, inclusive pelo parceiro);
- Cirurgias ginecológicas (idade e motivo);
- Malformações uterinas;
- Mamas (patologias e tratamento realizado);
- Última colpocitologia oncótica (papanicolau ou “preventivo”, data e resultado).

BRASIL, Ministério da Saúde. **Atenção ao Pré-natal de Baixo Risco.** (Cadernos de Atenção Básica, nº 32). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. – 1. ed. rev. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2013.

Nutrição, por uma lógica, não se encaixa em antecedentes ginecológicos (destacados na pergunta) e sim em antecedentes gerais pessoais ou nutricionais, tornando-se desnecessário incluí-lo neste subitem.

### **Questão nº 32:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Segundo Gusso e Lopes (2012, p. 1075), “nos casos de mulheres grávidas, não há inconvenientes em realizar o exame, porém a coleta deve ser feita comente com espátula de Ayre (na maioria das gestantes a junção escamolunar é visível).”

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Ceratti. **Tratado de Medicina de Família: princípios, formação e prática.** Porto alegre: Artmed, 2012.

Ainda de acordo com Rocco (2010) a cérvix torna-se mais friável e a coleta endocervical pode oferecer riscos a gestante.

ROCCO, José Rodolfo. **Semiologia Médica.** Rio de Janeiro: Elsevier Editora Ltda, 2010.

Freitas (000, p. 36) trás “como para muitas pacientes a gestação é uma rara oportunidade de ser avaliada por um médico ginecologista, deve-se aproveitar a primeira consulta para a realização do exame citopatológico cervical com o cuidado de não se fazer coleta de material endocervical com cytobrush.”

FREITAS, Fernando, et al. **Rotinas em Obstetrícia.** 6. ed. Porto Alegre: Artmed, 2011.

## **4.9. Médico Veterinário**

### **Questão nº 26:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A anemia infecciosa equina (AIE) é uma afecção cosmopolita dos equídeos, causada por um RNA vírus do gênero Lentivirus, da família RETROVIRUS, ou seja, um RETROVÍRUS. O vírus, uma vez instalado no organismo do animal, nele permanece por toda a vida mesmo quando não manifestar sintomas.

<http://www.defesaagropecuaria.al.gov.br/sanidade-animal/anemia-equina>

**Alternativa correta letra “A”.**

## **4.10. Psicólogo**

### **Questão nº 22:**

Sete candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

DEFERIDO. Ocorreu erro de digitação, na qual o enunciado deveria mencionar a penalidade que não consta no Código de Ética Profissional do Psicólogo, sendo assim a resposta incorreta seria Reparação de Dano.

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA. Resolução CFP Nº 010/05 - Código de ética Profissional do psicólogo.

Dessa forma, a questão será ANULADA.

**Questão nº 23:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A candidata solicitou revisão da questão número 23, no entanto fez sua justificativa baseada na questão 22.

**Questão nº 28:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão nº 28 baseia-se na Resolução CFP Nº007/2003, conforme mencionado no enunciado. Desta forma segue trecho da Resolução no que se refere à modalidade de documentos:

*II - MODALIDADES DE DOCUMENTOS*

1. *Declaração \**
2. *Atestado psicológico*
3. *Relatório / laudo psicológico*
4. *Parecer psicológico \**

*\* A Declaração e o Parecer psicológico não são documentos decorrentes da avaliação Psicológica, embora muitas vezes apareçam desta forma. Por isso constam na Resolução afim de que sejam diferenciados.*

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA. Resolução CFP Nº 007/03 - Código de ética Profissional do psicólogo.

**Questão nº 39:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A questão da Psicologia Jurídica no Brasil, desta forma as alternativas estão formuladas de acordo com o enunciado.

Diante do exposto o seu enunciado deixa claro que a alternativa assinalada deve ser baseada na Psicologia Jurídica no Brasil.

**4.11. Técnico de Enfermagem ESF**

**Questão nº 30:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. A interpretação da questão é parte fundamental para a resolução da mesma. Um curativo de incisão cirúrgica não é um procedimento cirúrgico. Existem feridas consideradas infectadas e não infectadas, como por exemplo, o curativo em ferida cirúrgica conseqüente de uma apendicectomia não necessita de luvas estéreis, apenas luvas de procedimento. É essencial ressaltar que luvas de procedimento devem ser utilizadas em todos os procedimentos.

### **Questão nº 33:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Acredita-se que a candidata equivocou-se com a afirmação, pois ao puncionar uma veia, a primeira escolha deverá ser sempre distal em sentido ascendente, permitindo punções sucessivas acima do local escolhido.

Segundo Santana (2011, p. 579), “a escolha do sítio a ser puncionado deverá ser priorizada na sua ascendência, para que subseqüentemente em caso de infiltração possa utilizar os sítios mais acima do mesmo membro”.

SANTANA, Eduardo José Taveira de; SILVA, Midian Bezerra da. **Incidência de Complicações em Punção Venosa Periférica Entre Pacientes Cirúrgicos de um Hospital de Grande Porte da Cidade do Recife.** 2011. Disponível em: <<http://www.faculdaadesaomiguel.com.br/pdf/revista-conceito/n2/enfermagem/incidencia-de-complicacoes.pdf>>.

### **Questão nº 37:**

Um candidato impetrou recurso sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. Não encontramos justificativa em seu recurso. A candidata apenas justificou a resposta correta apresentada pela Banca, ou seja, “a temperatura ideal para conservação de vacina é de +2 a +8°C”, correspondente a alternativa apresentada no gabarito.

### **Questão nº 40:**

Dois candidatos impetraram recursos sobre a questão mencionada.

INDEFERIDO. É importante ressaltar que em um Concurso Público, utilizamos de situações para despertar a atenção do candidato. Jamais estaria escrito as penalidades nessa situação, pois a ideia é realmente fazer com que o candidato pensasse se existe apenas uma ou mais, se entre as expostas são todas ou duas ou nenhuma. É uma situação bem comum. É obvio que se o candidato tem conhecimento, como nesse caso, do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, ele irá identificar todas como penalidades, e como existe a opção “d) Todas as anteriores.”, a banca elaboradora não encontra dificuldade de compreensão em cima de uma questão deste nível (fácil).

## **5. Demais recursos**

### **5.1. Código do Recurso: 506**

A aplicação e elaboração da prova respeitou o descrito no Edital.

### **5.2. Código do Recurso: 585**

A prova foi aplicada no endereço divulgado de forma correta.

Santo Amaro da Imperatriz, 22 de julho de 2015.